



Número: **0828128-07.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
CLAUDIANO SILVA DA COSTA (AUTOR)	FABIO MACHADO DA SILVA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11175 901	30/06/2017 23:37	Procuração - Doc. Pessoais - Atestado de Pobreza	Procuração
11175 899	30/06/2017 23:37	Boletim de Atendimento Médico e BO do Acidente	Documento de Comprovação
11175 898	30/06/2017 23:37	Doc. do Veículo e Pedido Administrativo	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Claudiano Silva da Costa, brasileiro (a),
Casado, Pedreiro, portador do RG nº 1074345 e CPF nº
32.065.144-09 residente e domiciliado a
Rua Padre Manoel Aprigio Santiago, 151, São Gonçalo
Ceará - Mirim.

OUTORGADOS:

FÁBIO MACHADO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

PODERES:

Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, 13 Abril de 2016.

X Cláudiano Silva da Costa
OUTORGANTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA E DA SEGURANÇA PÚBLICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NATAL

NAME CLAUDIANO SILVA DA COSTA	
DOCUMENTO DE ORIGEM/UF - LE74345 IPEP - RN	
CPF - DATA NASCIMENTO 032.065.114-29 02/12/1977	
PAIS/CONJUNTO FRANCISCO CANINDE DA COSTA MARIA SALETE SILVA DA COSTA	
PERMISSÃO ACD CARHAB AB	
LO. REGISTRO 07040164071	HABILIDADE 08/07/2014 P. HABILIDADE 08/04/2014
DISPOSIÇÃO <i>Cláudiano é de carinho</i>	
ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL NATAL, RN	DATA EMISSÃO 14/04/2015 <i>Pra Cláudiano</i> 44765124851 RN702179588
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

1031791889

VALIDADE: 07/2014
07/2014

INTERNO/INTL



Grupa Valeoenergia

Tensão Social de Energia Elétrica: Chado pre 1a, 10.438, de 26/04/02

LAMPRETA DE TENSÃO SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Fluminense de Rio Grande do Norte
Rua Henrique, 162 - Bairro: Rio do Fogo - CEP 59016-211
CNPJ 06.321.199/0001-31 | Fone: Ext. 20359100-01 | www.cosern.com.br

LOCENE VITÓRIA DO NASCIMENTO

GUSTAVO PADILHE MARCOS FERDÍNANDO SANTIAGO
161

CPF 036 741 661-61 NIS 18391974589

RAO GERALDO AREH JAF-1A

CEARÁ MIRIM/RN

59570-000

CLASSIFICAÇÃO:

B1 RESIDENCIAL

PANAMA ENERGY COMINB

Moradia

7053527394 03/2016

03/2016

NOTA FISCAL

COD000772

DATA

11/03/2016

ANEXO

11/03/2016

DATA REFERENCIAL

Declaração de pobreza para fins judiciais

Eu, Claudiano Silva da Costa, brasileiro (a), estado civil: Casado, profissão: Padeiro, RG: 1574345, CPF: 032.065.114-29, residente e domiciliado na Rua: Padre Marcos Aprígio Santiago
151, São Gonçalo, Conacárinim, declaro para os fins de obtenção de assistência judiciária gratuita e sob as penas da lei, que não posso recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do meu sustento e o da minha família. -----

Penca-Rinim, 13 de Abrial de 20 16.

Local e Data

X Cláudiano Silva da Costa

Declarante



Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percílio Alves



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA N° 1016-023-382

Nome: CLAUDIO SILVA DA COSTA
Data de Nascimento: 02/12/77 Cartão SUS: 1639180488400121
Endereço: R. PE. MARCOS A. SANTIAGO Cidade: P. M.
Ponto de Referência: 12131 Telefone:
Data do Atendimento: 02/04/16 Horas: 23:30
Responsável: ADRIANO Nome da Mãe:

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: ~~150/90~~ Pulso: Respiração: Temp: Peso:

História - Exame Físico:

istoria - Exame Físico:
paciente com história f. e se faz exames
de resto, edema com alterações no membro
típica cirurgia NBN

Diagnóstico - Tratamento:
① Receptos - Ambos e limitados movimento
② Ponto - P. curvo dor dor → reflexo de dor
③ Diagnose OAMP/H 10-GBD SV resto

Destino do Paciente: B) Caeté, 18/10/2006

- Ficou na urgência em observação de _____ Hs. As _____ Hs. _____ Detonação de bomba
 Internado neste hospital. Corren/PA-15 Taf. Emt. Dm-15 Detonação de bomba
 Liberado Corren/PA-16 Taf. Emt. Dm-16 Detonação de bomba
 Encaminhado para _____ Corren/PA-17 Taf. Emt. Dm-17 Detonação de bomba
 Óbito em _____

Destino do corpo: _____ as _____ h_____

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo


Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica


BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE CEARÁ-MIRIM
Endereço: RUA PRISCO ROCHA, 1249, CENTRO, CEARÁ-MIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016023000757 1.2 Data de Expedição: 05/04/2016 11:19:26
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO 1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 02/04/2016 21:20:00 2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo 2.5 Logradouro: BR 406
2.6 Tipo do local: Urbano 2.7 CEP:
2.8 Número: 0000000000 2.9 CEP:
2.10 Complemento: 2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO ESTÁDIO BARRETÃO
2.12 Bairro: NÃO INFORMADO 2.13 Cidade: CEARÁ-MIRIM
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: CLAUDIO SILVA DA COSTA	3.2 Estado civil: Casado(a)
3.3 Etnia: Sem Informação	3.4 Pai: FRANCISCO CANINDE DA COSTA
3.5 Mãe: MARIA SALETE SILVA DA COSTA	3.6 Data de Nascimento: 02/12/1977
3.7 Sexo: MASCULINO	3.8 RG: 1574345 - ITEP/RN
3.9 CPF:	3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:	3.12 Naturalidade: CEARÁ-MIRIM/RN
3.13 Profissão: PEDREIRO	3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s):	3.16 Logradouro: RUA PADRE MARCOS APRIGIO SANTIAGO
3.17 Número: 151	3.18 CEP:
3.19 Bairro: SÃO GERALDO	3.20 Cidade: CEARÁ-MIRIM
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: MANOEL DE SOUZA OLIVEIRA	4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)
4.1.3 Etnia: Sem Informação	4.1.4 Pai: PEDRO ANTERO DE OLIVEIRA
4.1.5 Mãe: TEREZINHA DE SOUZA OLIVEIRA	4.1.6 Data de Nascimento: 18/12/1978
4.1.7 Sexo: MASCULINO	4.1.8 RG: 001934111
4.1.9 CPF: 010.782.234-24	4.1.10 Profissão: AUTONOMO
4.1.11 Nacionalidade:	4.1.12 Passaporte:
4.1.13 Logradouro: AV. DOS CANAVIAIS	4.1.14 E-Mail:
4.1.15 Número: 1000	4.1.16 CEP:
4.1.17 Bairro: NOVO HORIZONTE	4.1.18 Cidade: CEARÁ-MIRIM
4.1.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

4.2.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA.

5. DADOS PESSOAIS DA(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: EDSON	5.1.2 Alcunha:
5.1.3 Estado civil:	5.1.4 Etnia:
5.1.5 Pai:	5.1.6 Mãe:
5.1.7 Data de Nascimento:	5.1.8 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO
5.1.9 RG: Não informado	5.1.10 CPF:
5.1.11 Profissão:	5.1.12 Nacionalidade:
5.1.13 Passaporte:	
5.1.14 Características:	
5.1.15 Logradouro:	5.1.17 CEP:
5.1.16 Número:	5.1.19 Cidade: .
5.1.18 Bairro:	
5.1.20 Estado:	

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

HOJE, 05/04/16, ÀS 11H, O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DP PARA INFORMAR SOBRE UM ACIDENTE DE VEÍCULO. RELATA QUE, SÁBADO, 02/04/16, POR VOLTA DAS 21H20, QUANDO GUIAVA O SEU VEÍCULO (UMA MOTO HONDA/CG 150 TITAN ESD, ANO/MODELO 2012, DE COR PRETA, ÁLCOOL/GASOLINA, PLACA NNV 4634/RN, CHASSI 9C2KC1650CR528086, RENAVAM 00463846974) PELA BR 406, PRÓXIMIDADES DO ESTÁDIO BARRETÃO, VINDO DO PRÓPRIO BARRETÃO, UM OUTRO VEÍCULO (HBOX2 DE FLAGAS QJV 0962/RN) COLIDIU COM A TRASEIRA DA SUA MOTO JOGANDO-O AO CHÃO. QUE, NA CARONA DA SUA MOTO, VINHA A PESSOA DE MANOEL DE SOUZA OLIVEIRA, QUE TAMBÉM FOI ARREMESSADO AO CHÃO. EM CONSEQUÊNCIA DO ACIDENTE, A PRIMEIRA VÍTIMA SOFREU ESCORIAÇÕES PELO CORPO, JÁ A SEGUNDA VÍTIMA SOFREU VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO E NÃO CONSEGUE ANDAR.

O COMUNICANTE INFORMA QUE O SENHOR ÉDSON, QUE É MÉDICO DO AL. FCRIM FUTEBOL, CLUBE, ASSUMIU OS ESTRAGOS DA MOTO.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

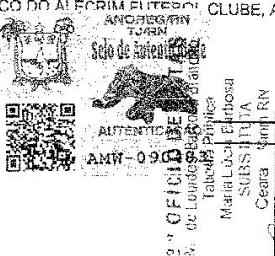
REGISTRO DE B.O. PARA DPVAT

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui contidas são verdadeiras e corretas.
Data: 05/04/2016 11:19:26

Protocolo: J2016023000757 - Código de autenticação: 452224-ec638-0b6-14de-2141d4338380



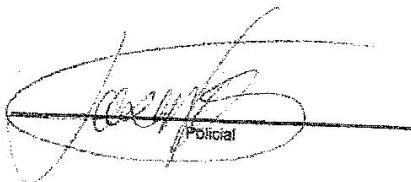
CONFECERÍCIA
CERTIFICO que a presente cópia
XEROX é a reprodução fiel da orig
inal que lhe é apresentado.

Ceará-Mirim - RN - 12 APR 2016

[Handwritten signature]

NOTA FISCAL

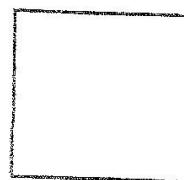
Página 1 de 2



Policia



Fabiana SIlva da Costa
Interessado

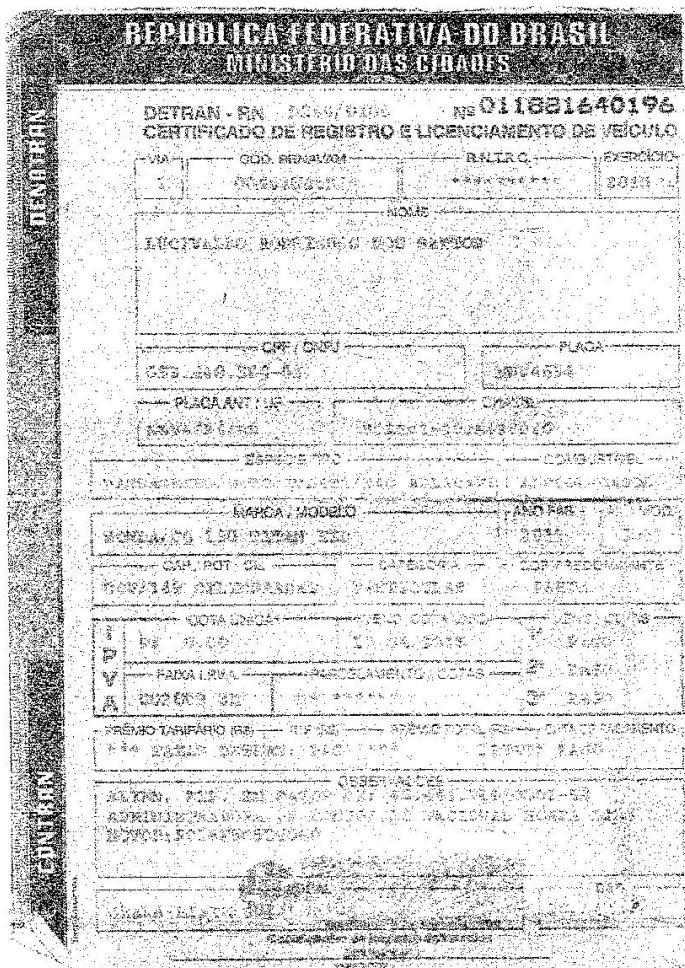


Polegar direito

Atendimento: 1702408 - JOSÉ ANCHIETA FERNANDES LOPEZ
Impresso por: 1702408 - JOSÉ ANCHIETA FERNANDES LOPEZ em 06/04/2018 11:19:44

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

EXCELENTE



SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN N° 011881440196 - BILHETE DE SEGURO OFVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DE DAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE CONTRATUA
www.diretoriaseguradora.com.br
DAT DEVAT INDO 02/1995

		EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
		2015	26/04/2015
CPF / CNPJ		PLACA	
057.646.554-32		NNN4634	
REGRAS		MARCA / MODELO	
20143894071		FORD F150 150 TITAN 2WD	
ANO/FAB.		Nº CHASSI	
2012		9C2RC16S0CPK52880	

- PREMIO TARIFARIO

PRÉ-IRIS	DEPARTAMENTO (PDI)	CUSTO DO SEGURO (PDI)
TÓCIO BILHETE (PDI)	TOF (PDI)	TOTAL DE PREÇOS DESEJADOS
PAGAMENTO		DATA DEQUITAÇÃO

SEGUNDA DOZA: *Línea de Privacidad*

— 200 —

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Lider-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160288274 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAUDIO SILVA DA COSTA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO CLAUDIO SILVA DA COSTA
CPF/CNPJ: 03206511429

Posição em 14-02-2017 11:05:49
Pedido de indenização cancelado. Para mais informações procure a seguradora responsável pelo processo.

Declaração do Proprietário do Veículo

Jucivaldo Rodrigues dos Santos

RG nº 2.252.063 data de expedição 31/03/2002

Órgão SSAI/RN, portador do CPF nº 053.646.564-02, com
domicílio na cidade de Lagoa da Maua, no Estado de
RN, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Rio do Brasil, nº 150,

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Cláudia Silveira da Costa, cujo o condutor era Cláudia Silveira da Costa.

Veículo: Motocicleta

Modelo: Honda CG 150 Titan CS0

Ano: 2012

Placa: NUV 4634

Chassi: qe2KC1650CRS26060

Data do Acidente:

Local e Data: _____



Jucivaldo Rodrigues dos Santos

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Reconheço a Firma de Jucivaldo Rodrigues dos Santos
XXXXXXXXXXXXXX

Por Autenticidade do que dou Fé/
Ceará Minn-RN 08 ABR 2016
Em Teste C. M. da Verdaade
Notaria Pública

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgante

Nome Claudiano Silva da Costa, brasileiro (a), estado civil Casado, profissão Pedreiro, identidade 1574 345, CPF 032.065.114-21, endereço Rua Padre Marcos Apúgio Santiago, 151 São Gonçalo Ceará-Mirim.

Outorgado

Nome Luciene Victor do Nascimento, brasileiro (a), estado civil Casada, profissão de San, identidade 1.976.021, CPF 036.131.664-31, endereço Rua Padre Marcos Apúgio Santiago, 151 São Gonçalo Ceará-Mirim.

Por este instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, a fim de receber a indenização referente ao seguro obrigatório – DPVAT, que vitimou em acidente de trânsito o (a) Sr. (a) Claudiano Silva da Costa ocorrido em 02 / 04 / 2016, conforme registrado pelo Boletim de Ocorrência Policial anexo ao processo. Podendo para tanto representar o (a) Outorgante, como se o próprio fosse, podendo substabelecer esta, requerer o que necessário for, assinar recibos, assinar declarações de endereço, assinar autorizações de pagamento/crédito de indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, assim como todos os papéis e documentos que forem precisos praticar e todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

Reconheço a Firma de
Claudiano Silva da Costa XXXXXXXXXX

Por Autenticidade do que dou fé
Ceará-Mirim-RN 05 ABR 2016

Em Teste da Verdade

Notaria Pública

do ano de _____

Outorgante

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)